

三重県内市町における福祉医療費給付事業現物給付(レセプト方式)実施概要

令和4年9月1日現在

市町名	制度名	公費負担者番号	対象者	対象医療機関等	自己負担	食事療養費	実施月						
津市	障がい者医療費	80240013	未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	平成30年9月診療分						
	子ども医療費	81240012											
	一人親家庭等医療費	82240011											
四日市市	子ども医療費	81240020	中学生まで(0~15歳年度末)				三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	なし	対象外	未就学児 平成30年4月診療分 小、中学生 令和2年9月診療分			
伊勢市	障がい者医療費	80240039	未就学児							平成30年9月診療分			
	子ども医療費	81240038											
	一人親家庭等医療費	82240037											
桑名市	障がい者医療費	80240054	未就学児							令和元年9月診療分			
	子ども医療費	81240053											
	一人親家庭等医療費	82240052											
鈴鹿市	障がい者医療費	80240070	中学生まで(0~15歳年度末)							未就学児 平成30年4月診療分 小、中学生 令和4年9月診療分			
	子ども医療費	81240079											
	一人親家庭等医療費	82240078											
名張市	子ども医療費	81240087	未就学児							三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関 及び保険薬局	なし	対象外	平成30年4月診療分
	一人親家庭等医療費	82240086											
尾張市	子ども医療費	81240095											令和元年9月診療分
	一人親家庭等医療費	82240094											
亀山市	障がい者医療費	80240104											平成30年9月診療分
	子ども医療費	81240103											
	一人親家庭等医療費	82240102											
鳥羽市	障がい者医療費	80240112		平成30年9月診療分									
	子ども医療費	81240111											
	一人親家庭等医療費	82240110											
熊野市	障がい者医療費	80240120		令和元年9月診療分									
	子ども医療費	81240129											
	一人親家庭等医療費	82240128											
いなべ市	障がい者医療費	80240708		未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション (※1)	なし	対象外	令和元年9月診療分					
	子ども医療費	81240707											
	一人親家庭等医療費	82240706											
志摩市	障がい者医療費	80240716		平成30年9月診療分									
	子ども医療費	81240715											
	一人親家庭等医療費	82240714											
伊賀市	子ども医療費	81240723		平成30年4月診療分									
	一人親家庭等医療費	82240722											
木曾岬町	障がい者医療費	80240161	令和元年9月診療分										
	子ども医療費	81240160											
	一人親家庭等医療費	82240169											
東員町	障がい者医療費	80240195	令和元年9月診療分										
	子ども医療費	81240194											
	一人親家庭等医療費	82240193											

市町名	制度名	公費負担者番号	対象者	対象医療機関等	自己負担	食事療養費	実施月		
菰野町	障がい者医療費	80240229	未就学児	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション (※1)	なし	対象外	令和元年9月診療分		
	子ども医療費	81240228							
	一人親家庭等医療費	82240227							
朝日町	障がい者医療費	80240245					平成30年9月診療分		
	子ども医療費	81240244							
	一人親家庭等医療費	82240243							
川越町	障がい者医療費	80240252	中学生まで(0~15歳年度末)			対象	平成30年4月診療分 未就学児 平成30年4月診療分 小、中学生 令和3年9月診療分		
	子ども医療費	81240251							
	一人親家庭等医療費	82240250							
多気町	障がい者医療費	80240393	未就学児			三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション (※1)	なし	対象外	令和元年9月診療分
	子ども医療費	81240392							
	一人親家庭等医療費	82240391							
明和町	障がい者医療費	80240401						令和元年9月診療分	
	子ども医療費	81240400							
	一人親家庭等医療費	82240409							
大台町	障がい者医療費	80240419		令和元年9月診療分					
	子ども医療費	81240418							
	一人親家庭等医療費	82240417							
玉城町	障がい者医療費	80240443		平成30年9月診療分					
	子ども医療費	81240442							
	一人親家庭等医療費	82240441							
度会町	障がい者医療費	80240534		平成30年9月診療分					
	子ども医療費	81240533							
	一人親家庭等医療費	82240532							
御浜町	障がい者医療費	80240666	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 及び保険薬局	対象	令和元年9月診療分				
	子ども医療費	81240665							
	一人親家庭等医療費	82240664							
紀宝町	障がい者医療費	80240674	三重県内全域と和歌山県新宮 市内の医科・歯科保険医療機 関及び保険薬局 (※2)	対象	令和元年9月診療分				
	子ども医療費	81240673							
	一人親家庭等医療費	82240672							
大紀町	障がい者医療費	80240732	平成30年9月診療分						
	子ども医療費	81240731							
	一人親家庭等医療費	82240730							
南伊勢町	障がい者医療費	80240740	三重県内全域の 医科・歯科保険医療機関、 保険薬局及び 訪問看護ステーション	対象外	平成30年9月診療分				
	子ども医療費	81240749							
	一人親家庭等医療費	82240748							
紀北町	障がい者医療費	80240757	令和元年9月診療分						
	子ども医療費	81240756							
	一人親家庭等医療費	82240755							

※1 川越町においては、小・中学生の窓口負担無料の医療機関は、川越町、四日市市、菰野町、朝日町、桑名市、木曾岬町のみとなります。

※2 紀宝町においては、「三重県内全域の保険医療機関及び保険薬局に加え、和歌山県新宮市の保険医療機関及び保険薬局」も、レセプト形式による現物給付の対象となっております。ただし、対象者は被用者保険に限ります。